



## CCAS DE MONTPEYROUX

### BANQUE ALIMENTAIRE

- PREMIERE DEMANDE
- NOUVEL ACCES
- DOSSIER RENOUVELLEMENT

NOM	PRENOM	SEXE	DATE NAISSANCE	AGE	LIEN DE PARENTE	SITUATION

**Situation familiale :**

- Marié(e)     Vie maritale     Divorcé(e)     Veuf(ve)     Séparé(e)     Célibataire

Adresse :

Téléphone :

## BUDGET MENSUEL

RESSOURCES		CHARGES		DETTES	PLAN APUREMENT
Salaire demandeur		Loyer			
Salaire conjoint		Charges locatives			
Salaire autres		EDF/GDF			
CAF N°		Chauffage			
RSA		Eau			
Pole emploi N°		Bouteille gaz			
Pension alimentaire		Taxe habitation			
API		Taxe foncière			
APL		Impôt sur revenu			
AL		Assurance habitation			
Retraite		Assurance voiture			
Pension AAH		Mutuelle			
Pension veuvage		Redevance TV			
Autres		Téléphone			
		Internet			
		Frais scolaire, cantine et de garde			
		Frais transport			
		Crédits			
		Autres			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>			

(copie de chaque justificatif )

CMU       ACS       MUTUELLE       Dossier surendettement       Autre

Reste à vivre par jour = (ressources – charges) / nombre de personnes dans le foyer / 30

**Objectifs que le demandeur désire atteindre durant la période d'accès à la banque alimentaire**

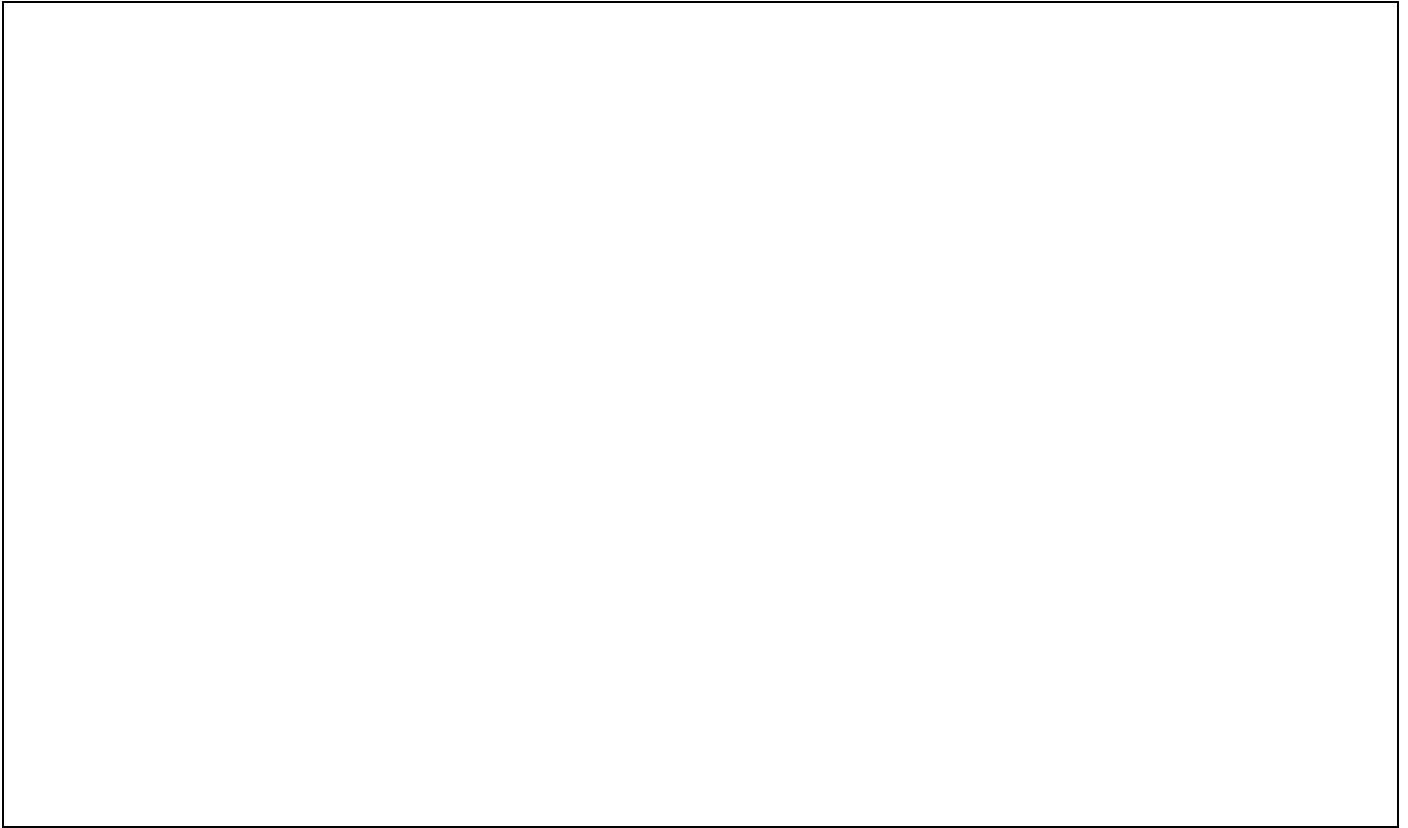
Accompagnement demandé par le CCAS :

- Accompagnement lié au logement
- Accompagnement budgétaire (facture, dette, ...)
- Accompagnement pour l'accès aux droits
- Accompagnement social et /ou professionnel
- Autres à préciser

Date :

Signature du demandeur :

## **EXPOSE DE LA SITUATION**



## **DECISION CCAS**

